

## 延续性护理对腋臭整形术后满意度的护理体会

李红艳

大庆油田总医院 黑龙江大庆

**【摘要】目的** 探究对行腋臭整形术后采取延续性护理措施干预对患者术后满意度的护理体会。**方法** 选取 114 例行腋臭整形术干预的患者，选用平行信封抽签法分组，分别采用延续性护理（实验组，n=57）及常规干预（对照组，n=57）开展临床护理，分析护理效果。**结果** 与对照组比较，实验组患者满意度显著高于对照组，实验组术后并发症发生概率显著低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，实验组术后生活质量显著更优，差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 对腋臭整形术干预的患者采取延续性护理方式干预，可促进患者满意程度的提升，降低手术后并发症发生率，促进患者手术后生活质量的生长。

**【关键词】** 延续性护理；腋臭；整形术；满意度；生活质量

### Nursing experience of continuous nursing on satisfaction after axillary osmidrosis plastic surgery

Hongyan Li

Daqing Oilfield General Hospital, Daqing Heilongjiang, China

**【Abstract】 Objective** To explore the nursing experience of continuous nursing intervention on patients' satisfaction after axillary osmidrosis plastic surgery. **Methods:** 114 patients who underwent axillary osmidrosis plastic surgery intervention were divided into groups by parallel envelope lottery. Continuous nursing(experimental group, n=57)and routine intervention(control group, n=57)were used to carry out clinical nursing respectively, and the nursing effect was analyzed. **Results:** Compared with the control group, the satisfaction of patients in the experimental group was significantly higher than that in the control group, the incidence of postoperative complications in the experimental group was significantly lower than that in the control group, the difference was significant( $P < 0.05$ ),and the postoperative quality of life in the experimental group was significantly better( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Continuous nursing intervention for patients with axillary osmidrosis plastic surgery can promote the improvement of patients' satisfaction, reduce the incidence of postoperative complications and promote the growth of patients' quality of life after operation.

**【Keywords】** continuous nursing; Axillary odor; Plastic surgery; Satisfaction; Quality of life

腋臭临床也有狐臭和臭汗症之称，主要由于患者口角位置、外阴位置及腋窝位置的顶浆腺（大汗腺）所排泄大量汗液，其脂肪酸水平高于普通人，以淡黄色为主要颜色，十分浓稠，待脂肪酸达到一定浓度以后，会在皮肤表面滋生大量细菌，大都由葡萄球菌分解形成，生成不饱和脂肪酸，发出汗臭味，味道与狐狸肛门所排出的气味相似，从而有狐臭之称。腋臭临床以汗多、异味为主要表现，极易滋生各种细菌，导致皮肤疾病的产生，由于黄种人体味大都较轻，一旦体味较重，将带给周围人一种刺鼻的感觉，大量人认为其作为一种疾病，加剧其心理负担，对其交友、学习、婚姻等均产生不利影响，影响患者正常性格和思维发

展<sup>[1]</sup>。临床对腋臭进行治疗的方式为整形术，本文就延续性护理对腋臭整形术后满意度的护理体会展开论述分析。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入实验研究的 114 例患者均为行腋臭整形术干预的患者，入组时间为 2019 年 12 月-2021 年 12 月，分组采用平行信封抽签展开，分别采用延续性护理（实验组，n=57）及常规干预（对照组，n=57）开展临床护理，实验组中，男女比例为 29:28，年龄（岁）：18-62，均值（42.63±7.18），单侧腋臭患者 36 例，双侧腋臭患者 21 例；对照组中，男女比例为 30:27，年龄（岁）：

19-63, 均值(42.19±7.22), 单侧腋臭患者 35 例, 双侧腋臭患者 22 例。一般资料数据差异不大,  $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

两组患者均采用整形修剪术进行病症治疗, 对照组采取常规护理方式进行干预, 首先, 协助患者选取舒适的体位, 由于手术治疗中, 患者必须长时间上举手臂, 为保障患者能够坚持手术, 护理人员可以为患者播放轻松舒缓的音乐, 分散患者注意力, 对其前臂部位进行按摩, 以辅助其放松前臂。其次, 观察患者应用麻药以后是否出现不良反应。对患者的皮肤进行缝合, 并采用纱布团对其伤口进行包扎, 以保障基底部位及腋窝皮肤部位之间贴实度, 对抗敏胶布进行固定, 外部穿戴腋臭弹力背心。协助患者穿开衫, 并告知患者双臂向后甚至, 以确保腋中线与手臂之间的角度为 45 度, 将袖口部位与患者双手对应, 逐渐上拉至肩部部位<sup>[2]</sup>。实验组患者采取延续性护理措施进行干预, 具体护理方式如下:

### (1) 延续性一般护理

告知患者加强休息, 对肩关节进行制动干预, 告知患者必须遵循医嘱, 应用抗生素药物干预, 应用时间必须维持 3-5 天, 必要时采用止血药物进行干预。告知患者第二天来医院更换药物, 若是出现伤口胀痛或者手指麻木等问题, 必须及时与医生沟通联系, 提前对伤口情况进行查看。

### (2) 延续性病情监控

手术后, 需要为患者提供舒适及温馨的病房环境, 告知患者检测自身生命体征的方式及伤口的恢复情况, 对渗液的剂量和颜色进行观察, 告知其定时至医院更换敷料, 采取弹力绷带开展加压包扎干预, 在换药的过程中, 医护人员必须遵循无菌操作要求, 以降低伤口感染的发生率<sup>[3]</sup>。

### (3) 延续性饮食干预

告知患者应食用纤维素含量丰富、维生素含量丰富及蛋白质含量丰富的食物, 告知患者食用新鲜的水果, 以辅助伤口尽早愈合, 应减少刺激性和辛辣性食物的摄入量, 不可维持过高的食物热度, 进食过程中, 尽量避免出汗, 以降低伤口感染的发生率, 告知患者戒烟戒酒, 维持腋窝部位清洁度和干燥度, 教授患者正确穿衣方式, 手臂屈伸的幅度, 应以宽松的开衫为主要衣服。

### (4) 延续性并发症护理

医护人员必须在患者出院后, 及时通过微信和手机对患者进行询问, 教授其查看伤口部位是否出现积

液和淤血情况, 若是发生异常, 必须及时与主治医生沟通, 并至医院, 拆线, 排除引流物。教授患者腋窝部位皮瓣坏死情况进行观察, 依靠手术切除形式降低并发症发生概率。若是患者伤口出现裂开状况, 必须包扎, 对敷药量进行调整。手术后血肿也属于常见的并发症, 其大都由于手术止血不彻底诱发, 应用肾上腺素以后, 患者会出现反跳性出血表现, 可能由于包扎过松引发, 也可能由于手术后上肢过早活动诱发。待患者出院后, 必须对引流状况进行观察, 若是患者伤口疼痛剧烈, 或者引出的血液量过多情况下, 必须及时与主治医生沟通, 并拆除敷料, 对伤口状况进行查看。若是血肿较少, 可以由引流口部位将淤血块挤出, 采用庆大霉素稀释液进行冲洗, 并开展加压包扎干预, 若是血肿较大, 必须对缝线切口进行剪开干预, 对淤积血块进行清除, 止血后, 放置皮片进行引流, 并重新包扎固定, 告知患者隔天需要更换一次药物。若是患者出现切口愈合不良, 其大都由于切口感染或者钳夹切口边缘组织数量过多而形成, 若是轻度愈合不良, 可对伤口周围分泌物去除, 并及时更换药物, 也可以延迟拆线、红外线理疗及微波等治疗措施干预。若是愈合不良, 需要采取手术对坏死组织对皮肤进行缝合, 并对伤口开展加压包扎<sup>[4]</sup>。

### (5) 延续性生活护理

通过建立微信群, 传送视频, 或者一对一家庭访视等方式, 教授患者正确穿脱衣服的方法, 告知患者穿着开衫, 穿脱衣服过程中, 必须由他人协助穿脱, 令患者双臂向后伸直手臂, 使之与腋中线呈 45 度角。强调休息和制动开展的关键意义, 手术后 2 周, 必须局部进行上臂制动, 不可过早上举手臂或者开展前后摆动及外展运动, 不可擅自将包扎放松或者打开敷料。及时清洁腋窝部位的皮肤, 保持干燥, 减少外出活动, 减少腋窝下汗液滋生, 对切口愈合产生不良情况的发生。

### (6) 延续性健康教育

告知患者手术后一个月时间内不可双下肢大幅度运动, 也不可以从事过重的体力劳动, 不可提重物或者打球, 以保障伤口的正常恢复, 在手术后的一个月及六个月分别复诊, 观察恢复情况。

### (7) 延续性心理护理

腋臭患者手术后经常会出现自卑情绪, 其产生社恐感, 所以护理人员必须对患者进行鼓励和支持, 使其能够正确面对自身病症, 并在手术后合理护理, 尽快康复。告知其病症发生的原因及治疗的措施, 介绍

出院后的注意事项,使其减轻内心的焦虑和恐慌感。

### 1.3 观察指标

①制定满意度调查问卷,从护理质量、恢复情况、健康知识把握程度、自我管理方式把握等角度评估患者的满意程度,分数为百分制,分数与患者的满意程度成正比。②评估患者积液淤血、伤口感染及皮瓣坏死的并发症发生概率。③应用 SF-36 生活质量评估量表对患者的术后心理维度、生理维度、社会维度和情感维度开展评估,分数为百分制,分数与患者的生活质量成正比。

### 1.4 统计学分析

数据用 spss23.0 分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 t 检验对比;计数资料以%表示,行卡方检验。数据对比以 P<0.05 为有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 满意度对比分析

详见下表 1。

### 2.2 并发症发生率

详见下表 2。

### 2.3 生活质量

详见下表 3。

表 1 满意度对比分析( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	护理质量	恢复情况	健康知识把握程度	自我管理方式把握程度
实验组	57	99.12±0.63	99.41±0.25	98.16±0.52	97.49±0.59
对照组	57	85.44±2.52	90.78±1.46	90.45±1.47	89.88±1.58
t	-	39.761	43.987	37.331	34.066
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 并发症发生率对比分析[n(%)]

组别	n	积液淤血	伤口感染	皮瓣坏死	总发生率
实验组	57	1 (1.75%)	1 (1.75%)	0 (0.00%)	2 (3.51%)
对照组	57	5 (8.77%)	4 (7.02%)	2 (3.51%)	11 (19.30%)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.033
P	-	-	-	-	0.008

表 3 生活质量对比分析( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	心理维度	生理维度	社会维度	情感维度
实验组	57	95.12±1.06	98.66±0.57	99.14±0.22	99.16±0.67
对照组	57	87.45±2.78	89.74±1.69	90.47±0.96	90.75±0.79
t	-	19.463	37.759	66.462	61.296
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

分析腋臭病症的发生原因。首先,顶泌汗腺性因素,顶泌汗腺在腋窝部位、外耳道部位、外阴部位、肛门部位、脐窝部位及乳晕部位存在,除腋窝以外的位置,这一腺体在其余部位具有较弱的功能性,所以所产生的汗液量也比较少,顶泌汗腺分泌汗液时的初始状态大都为无菌状态,受到微生物作用影响,其会对汗液之中的有机物进行分解,使之形成具有特殊臭味的氨及短链脂肪酸,将诱发顶泌汗腺性汗臭病症的

形成。其次,小汗腺性汗臭症,其大都在掌跖及间擦区之间存在,小汗液大都为无色无味的汗液,但是在汗液分泌量较大的状况下,汗液会被皮肤表面所寄生的细菌所分解,导致大量脂肪酸释放,从而形成一种特殊性的臭味。此外,大蒜等物质,也可以通过小汗腺排泄,形成异味;再次,汗臭症可能由于精神或者神经系统损伤而形成,比如精神分裂症或者偏执症等;最后,遗传也属于诱发腋臭的主要因素。腋臭病症大都在青壮年之中发生,随着年龄的生长,人体器官功

能会不断消减,甚至消失,所以治疗腋臭的方式就是对臭味进行清除。微创手术修剪治疗方式的应用,属于腋臭整形方式的一种,其应用微创理念,手术创伤度较小,手术操作方式简单,临床治疗效果优质。

本次研究表明,采用延续性护理措施对行腋臭整形手术干预的患者来说,其可促进患者满意度的提升,降低患者手术后发生并发症的概率,促进患者生活质量的优化。

综上所述,对腋臭整形术患者采取延续性护理干预效果显著,值得推广。

### 参考文献

- [1] 郭莹莹,马亚玲,李银银.小切口腋臭根治术后家庭支持性护理对患者心理状态及预后的影响[J].中国美容医学,2020,29(11):164-167.
- [2] 吴惠文.格林模式联合微信平台对门诊小切口腋臭患者术后护理的影响[J].当代护士:中旬刊,2020,27(9):81-82.
- [3] 徐爱娟,牟凌,章左艳.手指操应用于"全厚皮"法根治腋臭

术后早期并发症的效果观察[J].护理实践与研究,2021,18(13):1965-1968.

- [4] 张跃奇,李娜,孙祝生,等.基于行为转变理论的延续性护理对乳房切除术后患者体像的影响[J].山西医药杂志,2020,49(11):1442-1444.

**收稿日期:** 2022年5月5日

**出刊日期:** 2022年7月29日

**引用本文:** 李红艳, 延续性护理对腋臭整形术后满意度的护理体会[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 99-102  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220114

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**